

پروتکل کارآزمایی بالینی مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۳/۰۷

تأثیر برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی بر میزان درد بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

چکیده پروتکل

چکیده

پژوهش حاضر با هدف تعیین تأثیر برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی بر میزان درد بیماران مولتیپل اسکلروزیس انجام شده است. 70 بیمار مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس در دو گروه آزمون و شاهد مراجعه کننده به کلینیک مغز و اعصاب بیمارستان کاشانی شهرکرد در سال 1388 بودند. مداخله مورد مطالعه اجرای 8 جلسه برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی بر روی بیماران به مدت سه ماه و 90 جلسه 45 دقیقه ای بود. پیامد اولیه میزان درد بیماران بوده است.

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۸۸/۰۶/۲۰, 2009-09-11

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

۱۳۸۸/۰۷/۲۵, 2009-10-17

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

تأثیر برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی بر میزان درد بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

عنوان عمومی کارآزمایی

تأثیر برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی بر میزان درد بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس

هدف اصلی مطالعه

حمایتی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

معیارهای ورود: ابتلا به بیماری مولتیپل اسکلروزیس، دارا بودن سواد خواندن و نوشتن معیارهای خروج: اختلالات روانی، اختلالات شناختی، سابقه اعتیاد به مواد و سایر اختلالات نورولوژیکی

سن

از سن 20 ساله تا سن 40 ساله

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصادق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

اطلاعات موجود نیست

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: 70

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

کور سازی (به نظر محقق)

کور نشده است

توصیف نحوه کور سازی

دارو نما

اطلاعات عمومی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: IRCT138903182861N7

تاریخ تأیید ثبت در مرکز: 01-07-2010, ۱۳۸۹/۰۴/۱۰

زمان‌بندی ثبت: retrospective

آخرین بروز رسانی:

تعداد بروز رسانی‌ها: 0

تاریخ تأیید ثبت در مرکز

۱۳۸۹/۰۴/۱۰, 2010-07-01

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

رضا مسعودی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

5654 1333 38 98+

آدرس ایمیل

masoodi@skums.ac.ir

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرکرد

گروه‌های مداخله

ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
موازی
سایر مشخصات طراحی مطالعه

1

شرح مداخله

اجرای برنامه آرامسازی پیشرونده عضلانی به مدت 90 جلسه 45 دقیقه ای در طول 3 ماه در گروه مورد

طبقه بندی

توانبخشی

2

شرح مداخله

فقط اقدامات روتین در گروه شاهد انجام شد

طبقه بندی

مصادق ندارد

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری

نام مرکز بیمار گیری

کلینیک بیمارستان کاشانی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

رضا مسعودی

آدرس خیابان

شهرکرد، خیابان پرستار

شهر

شهرکرد

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرکرد

نام کامل فرد مسوول

رضا مسعودی

آدرس خیابان

شهرکرد، رحمتیه، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده پرستاری و

مامایی

شهر

شهرکرد

ردیف بودجه

کد بودجه

آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟

بلی

عنوان منبع مالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرکرد

درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع

100

بخش عمومی یا خصوصی

خالی

مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور

خالی

طبقه بندی منابع اعتبار خارجی

خالی

کشور مبدا

طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار

خالی

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

آدرس خیابان

شهرکرد، رحمتیه، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده پرستاری و

مامایی

شهر

شهرکرد

کد پستی

8813833435

تاریخ تایید

1388/09/12, 2009-12-03

کد کمیته اخلاق

پ.آ/21

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح

مولتیپل اسکلروزیس

کد ICD-10

G35

توصیف کد ICD-10

Demyelinating diseases of the central nervous system

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد

درد

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از مداخله و 3 ماه بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه سنجش درد بصری

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد

علائم مرتبط با بیماری

مقاطع زمانی اندازه‌گیری

قبل از مداخله و 3 ماه بعد از مداخله

نحوه اندازه‌گیری متغیر

پرسشنامه اختصاصی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

ایمیل
masoodi@skums.ac.ir-masoodi1383@yahoo.com
آدرس صفحه وب
skums.ac.ir

فرد مسوول به روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
رضا مسعودی
موقعیت شغلی
عضو هیات علمی و دانشجوی دکتری
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شهرکرد، رحمتیه، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم
پزشکی شهرکرد
شهر
شهرکرد
کد پستی
8813833435
تلفن
5653 1333 38 98+
فکس
6714 1334 38 98+
ایمیل
masoodi@skums.ac.ir-masoodi1383@yahoo.com
آدرس صفحه وب
skums.ac.ir

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
خالی
پروتکل مطالعه
خالی
نقشه آنالیز آماری
خالی
فرم رضایتنامه آگاهانه
خالی
گزارش مطالعه بالینی
خالی
کدهای استفاده شده در آنالیز
خالی
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
خالی

اطلاعات تماس

نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
رضا مسعودی
موقعیت شغلی
دانشجوی دکتری پرستاری و عضو هیات علمی
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شهرکرد، رحمتیه، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده پرستاری و
مامایی
شهر
شهرکرد
کد پستی
8813833435
تلفن
5653 1333 38 98+
فکس
6714 1334 38 98+
ایمیل
masoodi@skums.ac.ir-masoodi1383@yahoo.com
آدرس صفحه وب
www.skums.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی شهرکرد
نام کامل فرد مسوول
رضا مسعودی
موقعیت شغلی
عضو هیات علمی و دانشجوی دکتری
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
آدرس خیابان
شهرکرد، رحمتیه، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم
پزشکی شهرکرد
شهر
شهرکرد
کد پستی
8813833435
تلفن
5653 1333 38 98+
فکس
6714 1334 38 98+